

BULLETIN D'ADHÉSION

à l'association Mémoires vivantes du Pilat

Prénom :

Nom :

Année de naissance (factuelatif):

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél (facultatif) :

Email :

Réglé la somme de (montant libre) :

Date :

Signature :

Inscription à découper ou recopier et à retourner avec votre chèque à:

Association Mémoires vivantes du Pilat

6 place des Croix

42410 Pélussin

(il est aussi possible de prendre une adhésion en ligne sur www.memopilat.fr)